BENEFÍCIO FARMÁCIA

Critérios Técnicos para Tratamento do Câncer, Hepatite viral, HIV e Insuficiência Renal Crônica

O Benefício Farmácia contempla a cobertura de medicamentos utilizados no tratamento de câncer, hepatites virais, insuficiência renal crônica e HIV/AIDS, bem como dos medicamentos de suporte relacionados a essas condições, conforme as regras de custeio e cobertura disponíveis na Cartilha do Programa Benefício Farmácia e em Regulamento.

A liberação dos medicamentos está condicionada ao atendimento dos seguintes critérios técnicos:

- Prescrição médica contendo a indicação terapêutica conforme os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas estabelecidos pelas Sociedades Médicas da respectiva especialidade e/ou pelo Ministério da Saúde;
- Relatório médico detalhado, com a indicação clínica e o CID correspondente;
- Laudos de exames complementares que comprovem o diagnóstico e sustentem a indicação do tratamento;
- Formulário oncológico devidamente preenchido, nos casos de solicitação de medicamentos para tratamento oncológico.

Caso ainda haja qualquer dúvida em relação aos critérios, pedimos que a encaminhe por meio do e-mail duvidas.criteriotecnicobf@saudepetrobras.com.br , para que possamos esclarecer adequadamente.

O Benefício Farmácia cobre os medicamentos com registro na ANVISA conforme este critério técnico publicado pela Saúde Petrobras para as indicações previstas em bula.

Atualizado em 29/04/2026